

## 京都教区第51回児童大会参加申込書

参加者 (児童)	所属寺院	山城第2組 浄慶寺
	(ふりがな)	_____
	参加者氏名	_____ 年齢( ) 学年( ) 性別( )
	住所 〒	_____
	(緊急連絡先)	_____
	保護者氏名	_____ 電話番号 _____
参加者 (児童)	所属寺院	山城第2組 浄慶寺
	(ふりがな)	_____
	参加者氏名	_____ 年齢( ) 学年( ) 性別( )
	住所 〒	_____
	(緊急連絡先)	_____
	保護者氏名	_____ 電話番号 _____
参加者 (児童)	所属寺院	山城第2組 浄慶寺
	(ふりがな)	_____
	参加者氏名	_____ 年齢( ) 学年( ) 性別( )
	住所 〒	_____
	(緊急連絡先)	_____
	保護者氏名	_____ 電話番号 _____
参加者 (児童)	所属寺院	山城第2組 浄慶寺
	(ふりがな)	_____
	参加者氏名	_____ 年齢( ) 学年( ) 性別( )
	住所 〒	_____
	(緊急連絡先)	_____
	保護者氏名	_____ 電話番号 _____
引率者 (大人)	所属寺院	山城第2組 浄慶寺
	(ふりがな)	_____
	参加者氏名	_____ 年齢( ) 学年( ) 性別( )
	住所 〒	_____
	(緊急連絡先)	_____
	保護者氏名	_____ 電話番号 _____
備考		

・申し込みいただいた方には、後日「健康調査票」を提出いただき、アレルギー等の持病などお知らせいただきます。

・その他留意すべき点などがあれば備考欄に記入下さい。

7月20日までに浄慶寺075-211-0469へFAX下さい。